MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

10/587708

FILING DATE

APPLICANT(S)

CLAIMS														*
	AS FILED		AFTER "AMERIMENT		AFTER 1 ¹⁴ ANIENDMENT				AS FILED		AFTER CAMENDMENT		AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.]	.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	1 AME	HOMENT
$\frac{1}{2}$								51		1		VET.	IND.	DEP.
3	ļ	<u>-</u>		 -	ļ	<u> </u>	1	52			1		ļ	
4					ļ		1	53 54	<u> </u>	 	¥ .			ļ
5						· · · · · ·	1	<u>55</u>		1		<u> </u>		
<u>6</u> 7	ļ		· · · · · ·] -	56						
8					 	ļ	i i	57			-		ļ	ļ
9							{	58 59						
10								60	7	 				
11 12							[.	61					·	
13						- 	1 1	63						
14							ξ İ	64.		 				
15 16	 	·	\				ļ - <u> </u>	65			<u> </u>		اــا	
17				 			ļ ·	66						
18							·	68			 			
19 20							-	69						
21				 			1 1	70 71						
22							ţ b	72		<u> </u>	 			
23 24	·				· ·			73						
25				1	<u></u>		ļ 1	74 75						
26				1			ļ. 1	76		- -				
27 28	<u></u>			نبنا			1	77						
29				-				78 79						
30							ļ. I	80			- -	` -		
31 32							· •	. 81						
33								82 83			<u> </u>			
34								84						- _
35· 36				 			\ ·	85						
37				 	<u> </u>	<u> </u>	ļ i	. 86 87		 	<u></u>]
38								88			 		 	
39 40							ļ i	89						
41							\ \	90 91						
42							, ·	92		<u> </u>				
43							1 1	93						
45	- 	·		·			ļ l	94 95]
46					I	·	ļ. \$	96			 			
47			· · ·				1	97			<u> </u>			
48. 49	 	·				<u>-</u> -	1 1	98						
50					 	 	}	99 100		· ::	\ 			
TOTAL IND.		4	. 4	4		4		TOTALINO.	************	1		1		4
TOTAL DEF.		44	33	♦ ≡		4		TOTALDER		41:		√ai		4
CLABLE			. 37		·			TOTAL CLABIS-			·			
mo-ua	(REY. 11/04)	•		· · ·				, <u></u>	•	U.S. DETAR	TRIENT of OU	MMERCE ke		